BEST AVAILABLE COPY

	M	ULTIP	LE DEI	ENDE	NT CLA	IM	· ·	SERIAL	NO. 1			Ten non			
FEE CALCULATION SHEET (FOR USE WITH FORM PTO-875)									10 573269				FILING DATE		
·		(FOR U	SE WITH	FORM	PTO-875)	· ·		APPLICA	NT(S)		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	L			
	7		T .=			•	CLAIM	S							
		AS FILED		AFTER L'AMENDMENT		AFTER 1 MAMENDMENT			AS FILED		AFTER CAMENDMENT		AFTER		
1	IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP.		· ·	IND.	DEP.	IND.	DEP.	3 "AMI		
2		ļ	 	 	II			51			AIVD.	DEP.	IND.	DI	
3		-				· ·		52 53	 					╂──	
<u>4</u> 5	-	ļ	55000.5		-			54					·		
6	1			 		· ·		55						-	
7				-				<u>56</u> 57						 	
8	·						ŀ	58	 						
10	1							59							
11								60							
12 13							. h	61 62							
14	1							63]		
15							 -	64 ·							
16 17	 						 	66			<u> </u>				
18								67				 -			
19							-	68 69							
20 21				7.				70							
22							· _	71							
23							-	72 73							
24 25								74							
26						 	-	75 76							
27 28								77							
29								78							
30							-	79 80					· -		
31 32	 -							81							
33								82							
34								83 84			—— <u> </u>				
35 36								85					- -		
37								86 87							
38 39								88		<u>-</u>					
40	-	 -						8 9.							
41								90 91							
42	-							92			 				
44					 			93							
45								94 95				_ _			
46 47			$-\Gamma$					96		-					
48					 			97							
49								98		 -	<u> </u>				
50								00				-			
AL IND	<u>-</u>	4	<u>'</u>	4		₩	 	L IND.		*	1				
OTAL	. 12		<u> </u>		100			LDEP	4		4			a	
Atms	- 1		2					tal Unis							
	REV. (1/04)	•			•	 .				DEPARTMEN		40.00			